Zawidz Kościelny, dnia ………………………

…………………………………………………..

(Nazwisko i imię osoby składającej wniosek)

 …………………………………………………..

(Adres zameldowania)

……………………………………………………

(Telefon)

Urząd Stanu Cywilnego

w Zawidzu Kościelnym

WNIOSEK

o ustalenie i odtworzenie treści aktu zgonu

 Zwracam się z wnioskiem o ustalenie, odtworzenie treści aktu zgonu, który był sporządzony w ………………………….. kraj………………………. w roku………………
i zawierał następujące dane:

Dane dotyczące osoby zmarłej:

Nazwisko i imię…………………………………………………………………………………

Nazwisko rodowe……………………………………………………………………………….

Data urodzenia…………………………………………………………………………………..

Miejsce urodzenia……………………………………………………………………………….

Stan cywilny…………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania…………………………...........................................................................

Dana i miejsce zgonu:………………………………………………………………………….

Dane współmałżonka osoby zmarłej:

1. Nazwisko i imię…………………………………………………………………………
2. Nazwisko rodowe……………………………………………………………………….

Dane dotyczącego rodziców osoby zmarłej:

 OJCIEC MATKA

1. Nazwisko rodowe………………………….. ……………………………………
2. Imię………………………………………… ……………………………………

Załączam następujące dokumenty posiłkowe, które stwierdzają zgodność z treścią aktu urodzenia.

1. ……………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………….

Oświadczam ze świadomością o odpowiedzialności Karnej z art. 233 KK, że dotychczas nie czyniłem/am starań na terenie kraju o ustalenie, odtworzenie treści tego aktu.

............................................................

(podpis wnioskodawcy)